

「AutoCAD 3日間ベーシックコース」及び「AutoCAD2009 -3次元入門！」へお申込みの場合、必ず空き状況をご確認の上、FAXをお送りください。TEL:03-3350-5497

短期集中講座 申込書

| | | | | |
|----------------|---|---|---------|-------|
| 申込日 | | 年 | 月 | 日 |
| フリガナ | | | | 年齢 |
| お名前 | | | | 性別 |
| | | | | 男性 女性 |
| 現住所 TEL・FAX | | 〒 | | |
| | | TEL () | FAX () | |
| お勤め先 | 会社名 | | | 部署名 |
| | 住所 TEL・FAX | 〒 | | |
| | | TEL () | FAX () | |
| 請求書 | | <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要(宛先: 個人 会社) | | |
| 受講希望 | 日程 | | | |
| | 講座名 | | | |
| アンケート | 今までになんらかのCADソフトをお使いになったことはありますか？ <input type="checkbox"/> はい (ソフト名:) <input type="checkbox"/> いいえ | | | |
| | 受講目的を教えてください。 <input type="checkbox"/> 仕事で必要 <input type="checkbox"/> スキルアップのため <input type="checkbox"/> その他() | | | |
| | パソコンの操作について、近いものを選んでください。 <input type="checkbox"/> ほとんど使ったことがない <input type="checkbox"/> インターネットはできる <input type="checkbox"/> 日々の業務でCAD以外のソフトも使用 | | | |
| | 何かご質問などあればご記入ください。 | | | |

送信後1週間経っても受講料振込の案内が届かない場合には、お手数ですがご連絡ください。(TEL:03-3350-5154)